MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
								APPLICANT(S)						
				Rist	AFTE	R ZNO	CLAIMS						F.	
	ASFI	LED	AMEN	DMENT		DMENT							 	_
	#KD	DEP	₩ 0	. DEP	CHI	DEP	1		B(D	DEP	BKD.	DEP	_ ₩D	DI
1		_/						51 52					 -	-
2		-{					1	53					 	-
3		\ -					•	54		-		•		_
4		/						55					· · · · · ·	-
5	-						1	56						
7	√ , ✓						1	57						\vdash
8		1					1	58						
9		í					1	59						
10		-]	60						
11	, [1] [61						
12								62					 	<u> </u>
13								63					 	<u> </u>
14]	64					 	
15							[65						\vdash
16		· ·						66						-
17				 				67		,			l	
18								68 69		· · · · ·			ļ	-
19				ļ				70						
20								71					 	
21								72						
22				-			1	73					i	
23							1	74						
25								75						
26	•	-	-					76						
27								77					<u> </u>	_
28								78						!
29								79					-	
30								80						├
31								81						├╌
32						ļ <u></u>		82					 	 -
33								83					 	├─
34			 			 	1	84 95					 	
35			 			 		85 86		-				\vdash
36				 		 		87						
37	 		 	 				88						
38						-	1 1	89			•			
40								90						
41								91					<u> </u>	<u> </u>
42								92						<u> </u>
43								93_						<u> </u>
44								94					 	
45						ļ	1	95					 	
46			 			<u> </u>		96						
47						 	1	97						\vdash
48				<u> </u>		ļ	1	98	- 				 	\vdash
49			 -				1	99 100					 	\vdash
50	 						1			p	• •	-		
OTAL IND.		1] [j [TOTAL IND.		↓		↓	<u> </u>	J
OTAL EP.	4							DEP. TOTAL CLAMS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-	Programme of the Control of the Cont	<u> </u>	
DTAL LAMS								CLASS		2020				